

# BULLETIN D'INSCRIPTION

## HABILITATION ELECTRIQUE pour électriciens — 2026

### Objectifs :

- Réaliser des tâches d'ordre électrique, respecter les normes de sécurité et connaître la conduite à suivre en cas d'incident ou d'accident.

### INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

#### ☐ Formation initiale :

Niveau B1 (Exécutant) ou B2 (encadrant) BR (maintenance ) ou BC (consignation ou mesurage)

**Tarifs :** 654€ TTC

**Durée :** 3 jours (21 heures)

#### ☐ Formation recyclage :

Recyclage niveau B1- B2 / BR-BC / H2

**Tarifs :** 436.80€ TTC

### DATES DE FORMATION

Formation **dans les locaux de C'DEFI :**

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> 19 au 21 janvier | <input type="checkbox"/> 1 au 3 juin        | <input type="checkbox"/> 16 au 18 novembre         |
| <input type="checkbox"/> 17 au 19 février | <input type="checkbox"/> 15 au 17 juin      | <input type="checkbox"/> 30 novembre au 2 décembre |
| <input type="checkbox"/> 2 au 4 mars      | <input type="checkbox"/> 6 au 8 juillet     | <input type="checkbox"/> 15 au 17 décembre         |
| <input type="checkbox"/> 16 au 18 mars    | <input type="checkbox"/> 20 au 22 juillet   |  |
| <input type="checkbox"/> 7 au 9 avril     | <input type="checkbox"/> 14 au 16 septembre |  |
| <input type="checkbox"/> 20 au 22 avril   | <input type="checkbox"/> 5 au 7 octobre     |  |
| <input type="checkbox"/> 18 au 20 mai     | <input type="checkbox"/> 26 au 28 octobre   |  |

 C'DEFI, 61 rue Jean Baptiste Colbert, 10600 LA CHAPELLE SAINT LUC

 De 8h30 à 17h00

## ENTREPRISE

Raison sociale :

Forme sociétaire : ☐ Entreprise individuelle ☐ SA ☐ SARL Autre :

Adresse :

CP :  Ville :

Tél fixe :  Tél portable :

Email :

Code NAF :  SIRET :

Activité principale :  Nombre de salariés :

## PARTICIPANTS

Nom :  Prénom :

Date de naissance :  Statut : ☐ Gérant non-salarié ☐ Salarié

Mail du stagiaire :  ☐ Gérant salarié (ayant un bulletin de salaire)

☐ Président ☐ Conjoint collaborateur

Nom :  Prénom :

Date de naissance :  Statut : ☐ Gérant non-salarié ☐ Salarié

Mail du stagiaire :  ☐ Gérant salarié (ayant un bulletin de salaire)

☐ Président ☐ Conjoint collaborateur

Nom :  Prénom :

Date de naissance :  Statut : ☐ Gérant non-salarié ☐ Salarié

Mail du stagiaire :  ☐ Gérant salarié (ayant un bulletin de salaire)

☐ Président ☐ Conjoint collaborateur

Nom :  Prénom :

Date de naissance :  Statut : ☐ Gérant non-salarié ☐ Salarié

Mail du stagiaire :  ☐ Gérant salarié (ayant un bulletin de salaire)

☐ Président ☐ Conjoint collaborateur

Bulletin d'inscription à retourner par mail :

Tél : 03 25 76 27 80 | Mail : [formation@capeb10.fr](mailto:formation@capeb10.fr)

Rapprochez-vous de la CAPEB pour la prise en charge de la formation.